

СОДЕРЖАНИЕ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Брынина А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра дерматовенерологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Хворик Д.Ф.

Актуальность. Воспаление, обусловленное цитокинами, играет ведущую роль в развитии псориаза и патологии со стороны сердечно-сосудистой системы [1].

Цель – оценить особенности цитокинового статуса при псориазе, ИБС и их сочетании.

Материал и методы исследования. Нами обследовано 100 пациентов в возрасте от 40 до 68 лет, обратившихся в УЗ «Гродненский областной кожно-венерологический диспансер» и УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр». Согласно клинико-диагностических критериев все обследуемые были разделены на три группы: I группа – 35 человек с установленным диагнозом псориаз, II группа – 35 человек с диагнозом псориаз, ассоциированный с ИБС, III группа – 30 человек с диагнозом ИБС.

Для определения концентрации провоспалительных интерлейкинов (ИЛ-1в, ИЛ-6, ИЛ-8 и ФНОб) в сыворотке крови использовали твердофазный иммуноферментный метод. Порядок приготовления проб, реагентов и схему опыта выполняли согласно инструкции изготовителя тест-систем.

Статистическую обработку результатов исследования выполняли с помощью пакета статистических программ Statistica 6.0, Microsoft Office Excel с использованием непараметрических критериев. Достоверными считали данные, для которых вероятность ошибки (p) была меньше 0,05 ($p < 0,05$).

Результаты. При сравнении значений ИЛ-1в, ИЛ-6 и ИЛ-8, ФНОб между пациентами первой и второй групп не было выявлено достоверных различий ($p > 0,05$) (таблица).

Таблица – Содержание провоспалительных цитокинов в сыворотке крови обследуемых пациентов

Цитокины, единицы измерения	Группы пациентов, медиана (Me)			p 1 и 2	p 1 и 3	p 2 и 3
	Псориаз (n=35)	Псориаз + ИБС (n=35)	ИБС (n=30)			
ИЛ-1в пг/мл	2,6 (2,2; 3,1)	2,5 (1,5; 3,3)	3,2 (2,6; 4,1)	>0,05	<0,01	<0,01
ИЛ-8 пг/мл	4,2 (2,6; 6,9)	3,9 (2,4; 5,5)	4,7 (3,7; 9,2)	>0,05	>0,05	<0,05
ИЛ-6 пг/мл	2,3 (1,6; 4,0)	3,6 (2,0; 6,0)	6,4 (4,0; 12,6)	>0,05	<0,001	<0,05
ФНОб пг/мл	1,9 (1,7; 2,0)	1,7 (1,7; 1,9)	1,7 (1,1; 2,0)	>0,05	> 0,05	>0,05

Анализ вышеуказанных показателей во второй и третьей группах показал обратный результат. В частности, верифицированы достоверные различия по содержанию ИЛ-1в ($p < 0,01$), а также ИЛ-6 и ИЛ-8 ($p < 0,05$), с более высокими значениями медианы в третьей группе. Однако при сравнении концентрации ФНОб в данных группах достоверных различий не установлено ($p > 0,05$). При сравнении уровня провоспалительных цитокинов между первой и третьей группами достоверно высокие значения показателей ИЛ-1в и ИЛ-8 определялись в третьей группе, при чем значения ИЛ-6 и ФНОб в данных группах достоверно не различались ($p > 0,05$) (таблица).

Выводы. Таким образом, полученные данные об основных провоспалительных показателях цитокинового статуса во всех группах свидетельствуют о сходной активности воспалительного процесса у пациентов с псориазом, ИБС и псориазом, ассоциированным с ИБС.

Литература:

1. Prinz, J.C. Identification of the T cells causing psoriasis. / J.C. Prinz // Dermatology at the millennium. – 2000. – P. 484-491.